

ZLECENIE NA WYKONANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH

data dostarczenia próbki.....godz.....przez.....

data pobrania materiału.....godz.....

gatunek.....wiek.....płeć ♀ ♂

opis próbki

RODZAJ I LICZBA PRÓBEK:

krew..... surowica..... mocz..... kał..... mleko.....

zeszkrobina..... nasienie..... zwłoki..... inne.....

wycinki narządów.....

wymaz (podać miejsce pobrania).....

(szczegółowe informacje – numery próbek, wywiad podać na 2-giej stronie)

A. WŁAŚCICIEL (imię, nazwisko, nazwa firmy, dokładny adres, telefon, e-mail)

.....

.....

.....

B. ZLECENIODAWCA (imię, nazwisko, nazwa firmy, dokładny adres, telefon, e-mail)

.....

.....

.....

PŁATNIK: A B INNY:

NIP PŁATNIKA / lub PESEL w przypadku braku NIP:

.....

Upoważniam Was do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

ANALITYKA	PROFILE DIAGNOSTYCZNE	MIKROBIOLOGIA	SEROLOGIA
<p>HEMATOLOGIA</p> <p><input type="checkbox"/> morfologia krwi (odczyt z aparatu)</p> <p><input type="checkbox"/> rozmaz (ocena mikroskopowa)</p> <p>ENZYMY</p> <p><input type="checkbox"/> ALT - aminotransferaza alaninowa</p> <p><input type="checkbox"/> AST - aminotransferaza asparaginianowa</p> <p><input type="checkbox"/> AP - fosfataza alkaliczna</p> <p><input type="checkbox"/> CK - kinaza kreatynowa</p> <p><input type="checkbox"/> LDH - dehydrogenaza mleczanowa</p> <p><input type="checkbox"/> GLDH - dehydrogenaza glutaminianowa</p> <p><input type="checkbox"/> GGT - γ-glutamylotransferaza</p> <p><input type="checkbox"/> AMYL - amylaza</p> <p><input type="checkbox"/> LIPA - lipaza</p> <p><input type="checkbox"/> GPX Se - peroksydaza glutationowa</p> <p>METABOLITY</p> <p><input type="checkbox"/> ALB - albuminy</p> <p><input type="checkbox"/> TP - białko całkowite</p> <p><input type="checkbox"/> BIL - bilirubina</p> <p><input type="checkbox"/> GLUC - glukoza</p> <p><input type="checkbox"/> UREA - mocznik</p> <p><input type="checkbox"/> CREA - kreatynina</p> <p><input type="checkbox"/> UA - kwas moczowy</p> <p><input type="checkbox"/> TG - trójglicerydy</p> <p><input type="checkbox"/> WKT - wolne kwasy tłuszczowe</p> <p><input type="checkbox"/> BHB - ciała ketonowe</p> <p><input type="checkbox"/> CHOL - cholesterol <input type="checkbox"/> HDL <input type="checkbox"/> LDL</p> <p>ELEKTROLITY</p> <p><input type="checkbox"/> Ca - wapń</p> <p><input type="checkbox"/> P - fosfor</p> <p><input type="checkbox"/> Mg - magnez</p> <p><input type="checkbox"/> Fe - żelazo</p> <p><input type="checkbox"/> TIBC - całkowita zdolność wiązania Fe</p> <p><input type="checkbox"/> Na - sód</p> <p><input type="checkbox"/> K - potas</p> <p><input type="checkbox"/> Cl - chlorki</p> <p><input type="checkbox"/> Zn - cynk</p> <p><input type="checkbox"/> Cu - miedź</p> <p>BIAŁKA OSTREJ FAZY</p> <p><input type="checkbox"/> CRP – białko C-reaktywne</p> <p>WITAMINY</p> <p><input type="checkbox"/> Wit. A</p> <p><input type="checkbox"/> Wit. E</p> <p>BADANIE MOCZU</p> <p><input type="checkbox"/> badanie ogólne</p> <p><input type="checkbox"/> osad moczu</p>	<p>TRZODA CHLEWNA</p> <p><input type="checkbox"/> profil diagnostyczny biochemiczny ALT, AST, AP, GLUC, TP, ALB, AMYL, BIL, CK, GLDH, GGTP, LDH, UREA, CREA, Cl, P, Mg, Na, K, Ca, Fe</p> <p><input type="checkbox"/> profil diagnostyczny: morfologia + ALT, AST, AP, GLUC, TP, ALB, AMYL, BIL, CK, GLDH, GGTP, LDH, UREA, CREA, Cl, P, Mg, Na, K, Ca, Fe</p> <p><input type="checkbox"/> profil diagnostyczny rozszerzony profil diagnostyczny + Cu, Zn</p> <p>BADANIE NASIENIA</p> <p><input type="checkbox"/> badanie morfologiczne</p> <p><input type="checkbox"/> badanie bakteriologiczne</p> <p><input type="checkbox"/> ilość drobnoustrojów w 1 cm³ nasienia</p> <p><input type="checkbox"/> badanie uzupełniające:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> objętość, barwa, pH <input type="checkbox"/> koncentracja <input type="checkbox"/> ruchliwość plemników <input type="checkbox"/> aglutynacja plemników <p>BADANIA TOKSYKOLOGICZNE</p> <p>SUROWICA - MIKOTOKSYNY</p> <p><input type="checkbox"/> OTA</p> <p><input type="checkbox"/> ZEN</p> <p>TOKSYNY Clostridium perfringens</p> <p><input type="checkbox"/> toksyna α</p> <p><input type="checkbox"/> toksyna β</p> <p>PARAZYTOLOGIA</p> <p>KAŁ, JELITA</p> <p><input type="checkbox"/> badanie parazytologiczne pełne (flotacja, dekantacja)</p> <p><input type="checkbox"/> flotacja (nicienie jelitowe)</p> <p><input type="checkbox"/> dekantacja (tasiecmce, przywry)</p> <p><input type="checkbox"/> kokcydia</p> <p>ZESKROBINA</p> <p><input type="checkbox"/> ektopasożyty</p>	<p>KAŁ, WYCINKI, WYMAZY, ZWŁOKI</p> <p><input type="checkbox"/> Bakteriologia podstawowa</p> <p><input type="checkbox"/> Bakteriologia pełna podstawowa + salmonella + beztlenowce</p> <p><input type="checkbox"/> Bakteriologia kierunkowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> Beztlenowce <input type="checkbox"/> Streptococcus suis <input type="checkbox"/> serotypowanie S. suis <input type="checkbox"/> Actinobacillus pleuropneumoniae <input type="checkbox"/> serotypowanie App <input type="checkbox"/> Hps - Haemophilus <input type="checkbox"/> Pasteurella <input type="checkbox"/> Bordetella <p><input type="checkbox"/> Inne</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ANTYBIOGRAM</p> <p><input type="checkbox"/> Mikologia</p> <p><input type="checkbox"/> MIKOGRAM</p> <p><input type="checkbox"/> Badanie mikroskopowe na obecność krętków w kale</p> <p>PCR</p> <p><input type="checkbox"/> Brachyspira hyodysenteriae</p> <p><input type="checkbox"/> Brachyspira pilosicoli</p> <p><input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis</p> <p><input type="checkbox"/> Lawsonia/B.hyodysenteriae/B.pilosicoli</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydomphila spp.</p> <p><input type="checkbox"/> EMCV – encephalomyelocarditis</p> <p><input type="checkbox"/> Grypa - Influenza A</p> <p><input type="checkbox"/> Identyfikacja wirusa grypy (H1N1, H1N2, H3N2)</p> <p><input type="checkbox"/> MPS - Mycoplasma hyopneumoniae</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma hyorhinis</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma hyosynoviae</p> <p><input type="checkbox"/> Mycoplasma haemosuis – eperyrozoon</p> <p><input type="checkbox"/> ZZZN (Pasteurella multocida, P. multocida szczepy toksynotwórcze, B. bronchiseptica)</p> <p><input type="checkbox"/> PCV-2 - A + B</p> <p><input type="checkbox"/> PPV</p> <p><input type="checkbox"/> PEDV</p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella spp.</p> <p><input type="checkbox"/> E. coli - czynniki wirulencji prosięta ssące (F4, F5, F6, F41, Sta) prosięta odsadzone (F4, F18, Sta, Stb, LT) obrzękówka (F18, Stx 2e)</p> <p><input type="checkbox"/> PRRSV</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PRRS szczep Europejski <input type="checkbox"/> PRRS szczep Amerykański 	<p>SUROWICA, KREW</p> <p><input type="checkbox"/> PRRS test uniwersalny</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PRRS szczep Europejski <input type="checkbox"/> PRRS szczep Amerykański <p><input type="checkbox"/> MPS</p> <p><input type="checkbox"/> App (tox ApxIV)</p> <p><input type="checkbox"/> App (serotypy 1-12)</p> <p><input type="checkbox"/> Leptospiroza</p> <p><input type="checkbox"/> STV - grypa świń</p> <p><input type="checkbox"/> Hps - Haemophilus</p> <p><input type="checkbox"/> Lawsonia – adenomatoza (ileitis)</p> <p><input type="checkbox"/> PCV-2 (PMWS)</p> <p><input type="checkbox"/> PPV - parwowiroza</p> <p><input type="checkbox"/> PRV - ch. Aujeszkyego <input type="checkbox"/> gE <input type="checkbox"/> gB</p> <p><input type="checkbox"/> Chlamydomphila abortus</p> <p><input type="checkbox"/> Różycza (Erysipelothrix rhusiopathiae)</p> <p><input type="checkbox"/> Salmonella</p> <p><input type="checkbox"/> TGE/PRCV (koronawirus)</p> <p><input type="checkbox"/> ZZZN</p> <p>KAŁ - obecność antygeny - Test ELISA</p> <p><input type="checkbox"/> Rotawirus</p> <p>INNE BADANIA</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ODBIÓR WYNIKÓW</p> <p><input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> odbiór osobisty <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> e-mail</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Data i podpis osoby przyjmującej próbkę</p>
<p>UWAGI:</p> <p><input type="checkbox"/> Przygotowanie AUTOSZCZEPIONKI: (rodzaj, ilość)</p>			<p>Data i podpis zlecającego badanie</p>
<p>Oświadczenie: materiał dostarczony do badań nie pochodzi z fermy podejrzanej o chorobę zwalczaną z urzędem, do których wg ustawy należą: CSF – klasyczny pomór świń, ASF – afrykański pomór świń, SVD – choroba pecherzykowa świń, VS – pecherzykowe zapalenie jamy ustnej, brucelloza świń, FMD – przyszczyca</p>			